



Fakultät für Maschinenbau

Schwerpunktplan Masterstudiengang Materialwissenschaft und Werkstofftechnik

Name: _____ Vorname: _____ Matr.-Nr.: _____

Hiermit beantrage ich, die nachfolgend aufgelistete Fächerkombination zu genehmigen. Ich erkläre, dass ich in keinem der hier aufgeführten Fächer bisher eine Prüfungsleistung innerhalb eines Bachelor- oder Masterstudienganges am KIT erbracht habe. Abweichend davon können Zusatzmodule im Zuge der Anerkennung eingebracht werden.

Datum _____ Unterschrift _____

Schwerpunkt I _____

(mindestens 16 LP und maximal 20 LP)

Vorl. -Nr.	Titel	LP	Datum	Unterschrift des/r Dozenten/in
benotete Erfolgskontrolle (mindestens 12 LP)				
unbenotete Erfolgskontrolle (maximal 8 LP)				
Summe der Leistungspunkte im Schwerpunkt I				

Spezielle Vorgaben im Studienplan für verschiedene Schwerpunkte bzgl. der Auswahl und Kombination von Vorlesungen sowie Praktika sind unbedingt zu beachten! Falls Fächer gewählt werden, die im Studienplan bzw. dem Modulhandbuch für den entsprechenden Schwerpunkt nicht frei gegeben sind, ist zusätzlich zu den Unterschriften der Dozenten/innen die Zustimmung und Unterschrift der/des Schwerpunkt-Koordinatorin/s notwendig!

Datum: _____ Unterschrift des/r Koordinators/in SP I: _____

Zustimmung des Prüfungsausschuss MWT (Die Zustimmung des Prüfungsausschusses MWT kann nur erfolgen, wenn alle Dozenten/innen und ggfls. der/die SP-Koordinator/in unterschrieben haben!)

Datum: _____ Unterschrift: _____ Stempel _____

Der Prüfungsausschuss akzeptiert den Schwerpunktplan nur doppelseitig ausgedruckt!

Änderungen am Schwerpunkt I

Vorl. -Nr.	Titel	LP	Datum	Unterschrift des/r Dozenten/in
bisherige Veranstaltung				
			X	X
wird ersetzt durch				

Zustimmung des Prüfungsausschuss MWT zur Änderung (Die Zustimmung des Prüfungsausschusses MWT kann nur erfolgen, wenn der/die Dozent/in und ggfls. der/die SP-Koordinator/in unterschrieben haben!)

Datum: _____ Unterschrift: _____ Stempel _____

Vorl. -Nr.	Titel	LP	Datum	Unterschrift des/r Dozenten/in
bisherige Veranstaltung				
			X	X
wird ersetzt durch				

Zustimmung des Prüfungsausschuss MWT zur Änderung (Die Zustimmung des Prüfungsausschusses MWT kann nur erfolgen, wenn der/die Dozent/in und ggfls. der/die SP-Koordinator/in unterschrieben haben!)

Datum: _____ Unterschrift: _____ Stempel _____

Vorl. -Nr.	Titel	LP	Datum	Unterschrift des/r Dozenten/in
bisherige Veranstaltung				
			X	X
wird ersetzt durch				

Zustimmung des Prüfungsausschuss MWT zur Änderung (Die Zustimmung des Prüfungsausschusses MWT kann nur erfolgen, wenn der/die Dozent/in und ggfls. der/die SP-Koordinator/in unterschrieben haben!)

Datum: _____ Unterschrift: _____ Stempel _____

Bei mehr als drei Änderungen ist der Schwerpunktplan komplett neu auszufüllen!

Name: _____ Vorname: _____ Matr.-Nr.: _____

Schwerpunkt II _____

(mindestens 16 LP und maximal 20 LP)

Vorl. -Nr.	Titel	LP	Datum	Unterschrift des/r Dozenten/in
benotete Erfolgskontrolle (mindestens 12 LP)				
unbenotete Erfolgskontrolle (maximal 8 LP)				
Summe der Leistungspunkte im Schwerpunkt I				

Spezielle Vorgaben im Studienplan für verschiedene Schwerpunkte bzgl. der Auswahl und Kombination von Vorlesungen sowie Praktika sind unbedingt zu beachten! Falls Fächer gewählt werden, die im Studienplan bzw. dem Modulhandbuch für den entsprechenden Schwerpunkt nicht frei gegeben sind, ist zusätzlich zu den Unterschriften der Dozenten/innen die Zustimmung und Unterschrift der/des Schwerpunkt-Koordinatorin/s notwendig!

Datum: _____ Unterschrift des/r Koordinators/in SP II: _____

Zustimmung des Prüfungsausschuss MWT zur Änderung (Die Zustimmung des Prüfungsausschusses MWT kann nur erfolgen, wenn alle Dozenten/innen und ggfls. der/die SP-Koordinator/in unterschrieben haben!)

Datum: _____ Unterschrift: _____ Stempel _____

Der Prüfungsausschuss akzeptiert den Schwerpunktplan nur doppelseitig ausgedruckt!

Änderungen am Schwerpunkt II

Vorl. -Nr.	Titel	LP	Datum	Unterschrift des/r Dozenten/in
bisherige Veranstaltung				
			 	
wird ersetzt durch				

Zustimmung des Prüfungsausschuss MWT zur Änderung (Die Zustimmung des Prüfungsausschusses MWT kann nur erfolgen, wenn der/die Dozent/in und ggfls. der/die SP-Koordinator/in unterschrieben haben!)

Datum: _____ Unterschrift: _____ Stempel _____

Vorl. -Nr.	Titel	LP	Datum	Unterschrift des/r Dozenten/in
bisherige Veranstaltung				
			 	
wird ersetzt durch				

Zustimmung des Prüfungsausschuss MWT zur Änderung (Die Zustimmung des Prüfungsausschusses MWT kann nur erfolgen, wenn der/die Dozent/in und ggfls. der/die SP-Koordinator/in unterschrieben haben!)

Datum: _____ Unterschrift: _____ Stempel _____

Vorl. -Nr.	Titel	LP	Datum	Unterschrift des/r Dozenten/in
bisherige Veranstaltung				
			 	
wird ersetzt durch				

Zustimmung des Prüfungsausschuss MWT zur Änderung (Die Zustimmung des Prüfungsausschusses MWT kann nur erfolgen, wenn der/die Dozent/in und ggfls. der/die SP-Koordinator/in unterschrieben haben!)

Datum: _____ Unterschrift: _____ Stempel _____

Bei mehr als drei Änderungen ist der Schwerpunktplan komplett neu auszufüllen!